

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711201 - OLIVIA CHANDRA DEVI

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	sudah cukup baik, penulisan resep sudah baik, sebaiknya dilengkapi identitas pasien
Integumentum	Anamnesis baik. Deskripsi UKK kurang menyebutkan "sesuai dermatom". Beda herpes simplek & zooster apa hayo... :) Dx sebaiknya dilengkapi regio mana? lebih lengkap lagi sampai ketinggian lokasi dermatomnya.. Terapi berapa lama? sesuaikan dengan jumlah obat yang diresepkan.
Muskuloskeletal	pemeriksaan sudah lengkap dan baik,interpretasi penunjang kurang lengkap.Dx kurang tepat.bukan fraktur ulna, pilihan bidai kurang panjang.tx farmakologi cukup.
Psikiatri	empati masih kurang ya, dilatih lagi, anamnesis pemeriksaan psikiatri sudah baik, diagnosis masih kurang tepat, seharusnya ada psikotiknya ya. obat sudah benar
Sistem Endokrin dan Metabolik	TD 130/80 itu HT gr I kah? Dinilai ya kesadaran pasiennya. Dextrose 40% itu bukan flabot ya tapi flacon :)
Sistem Gastrointestinal	anamnesis : mohon saat anamnesis lebih diperhatikan lagi ekspresi pasien nya ya, kalau pasien kesakitan alangkah lebih baik pasien diminta tidur di bed periksa,, pemeriksaan fisik : kurang pemeriksaaan rectal toucher, DD sudah sesuai , sebelum tindakan ke pasien harus inform consent ya, tcek patensi hidung sebelum persiapan alat ya, tidak memberi tanda atau memperhatikan batas sejauh mana dimasukkan NGT, persiapan alat lebih diperhatikan lagi ya, tidak menyambung ke drainase, lain lain sesuai
Sistem Genitourinaria	pemeriksaan prostat kurang lengkap, pemeriksaan prostat cukup pakai sarung tangan bersih (tidak perlu steril), diagnosa kurang tepat (bukan inkontenensia ya, tapi yang betul retensi), duk lubang eharus pnya pakai 2 biar ngelepas duk tidak susah
Sistem Indera	edukasi cara pemakaian obat belum tepat, kalau palpebranya meradang jangan ditekan2 untuk cek TIO, selain kemungkinan tidak mengarah ke glaukoma hal itu juga akan bikin pasien tdk nyaman krn sakit
Sistem Kardiovaskuler	ax cukup lengkap, fr merokok blm ditanyakan, jvp tdk diperiksa, pasien apatis sulit diperiksa fremitus taktil, auskultasi ictus gunakan bel/membran?, interpretasi irama ok, HR tdk dilaporkan, daerimana atrial fibrilasi? dan interpretasi lead2 EKG tdk tepat, dx: ACS dg HT II , Dx jantungnya kurang tepat, apa maksud nebulisasi O2?? tatalaksana dan dx tdk sinkron. pasien harus segera dilakukan tindakan tertentu maka harus segera dirujuk ke tempat tertentu, tatalaksana tertentu...karena dx tdk tepat maka edukasi ini tdk disampaikan
Sistem Neurobehaviour	memperkenalkan diri, kurang responsif terhadap keluhan pasien, riwayat sosial ok, px nervi kranial??, px refleks tidak benar, dx banding HNP cervical?
Sistem Reproduksi	Ax: tdk menggali faktor resiko IMS pada pasien/suami. disinfektan sebaiknya dengan nacl agar tidak merusak sampel. Swab vagina: pemeriksaan wet mount pengecatannya bukan dengan cat wright tapi dengan di tetesi Nacl. komunikasi: selesai swab vagina pasien jangan di cuekin ya, setidaknya oliv bilang: bu pemeriksaannya sudah selesai terimakasih atas kerjasamanya.

Sistem Respirasi	secara umum sudah baik. baca lagi interpretasi hasil pemeriksaan laboratorium dan pembacaan roentgen. hilangkan keraguan dan noervous
------------------	---